

COMUNE DI CROTONE
SERVIZIO SOCIALE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____ via _____

Telefono _____;

CHIEDE

Che il proprio figlio/a _____ nato/a a _____ il _____

venga ammesso/a a frequentare l'asilo nido comunale di via dei mille per l'anno scolastico - educativo 2015/2016. A tal fine

DICHIARA CHE

$\frac{1}{2\pi}$ il proprio figlio/a è in regola con le vaccinazioni

$\frac{1}{2\pi}$ la condizione occupazionale è la seguente:

entrambi i coniugi lavorano

\leq lavora un solo coniuge

$\frac{1}{2\pi}$ entrambi disoccupati

$\frac{1}{2\pi}$ la condizione socio- familiare è la seguente: (ragazze madri, divorziati, se si vive in stato di bisogno, altro) _____;

$\frac{1}{2\pi}$ il proprio figlio/a ha frequentato l'asilo nell'anno 2014/2015 sino alla chiusura dello stesso $\frac{1}{2\pi}$ sì $\frac{1}{2\pi}$ no

$\frac{1}{2\pi}$ si impegna a pagare entro i primi 5 gg. del mese la retta mensile prevista

$\frac{1}{2\pi}$ la composizione del nucleo familiare è la seguente:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Condizione occupazionale

$\frac{1}{2\pi}$ Di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli per accertare la veridicità di quanto autodichiarato.

Di essere, altresì, a conoscenza che, per come previsto dall'Avviso Pubblico Comunale per l'ammissione all'asilo datato 1.7.2015, il ritardo del pagamento nei termini indicati sarà motivo di immediata esclusione dalla frequenza e dalla graduatoria.

I genitori autorizzano, per tutte le finalità connesse all'espletamento del servizio, il trattamento, l'elaborazione e la comunicazione esterna delle informazioni contenute nella presente domanda ai sensi della normativa sulla privacy - D.Lgs 196/03

Il Comune di Crotona gestirà il trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Allega attestato ISEE e fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Crotona li _____

FIRMA
